

受託番号	-
------	---

試験確認書

試験依頼者名 担 当 者 名	〇〇〇株式会社 様			
試 験 件 名	ハンドル形電動車椅子 JIS規格試験			
試 験 品	対 象 品 目	ハンドル形電動車椅子		
	試 験 品 名	個 数	1	
	型 番	試験後の取扱い		
契 約 内 容	試 験 項 目	JIS T 9208 : 2016 適合性の判断： 有 類似試験： 有		
	納 期 予 定	-		
	見 積 金 額	(見積書No.)		
	特 記 事 項	最大使用者体重 100 kg		
支 払 条 件	日 振 込			
送 信 日	送 信 者	確認：技術管理者 ㊞	精査：品質管理者 ㊞	承認：技術研究所長 ㊞
契 約 内 容 の 変 更	変 更 の 細 詳			
	納 期 予 定			
	見 積 金 額	(見積書No.)		
送 信 日	送 信 者	確認：技術管理者 ㊞	精査：品質管理者 ㊞	承認：技術研究所長 ㊞

上記内容で試験をお申込みされる場合は下記の返信欄に必要事項をご記入の上、受信後5営業日以内にメール（fukushi@jbpi.or.jp）、またはFAX（078-381-5536）でご返信ください。

試験確認書返信欄

返信日	
-----	--

一般財団法人自転車産業振興協会 技術研究所 行
 一般財団法人自転車産業振興協会 技術研究所の試験業務受託約款に同意し、上記の試験業務を依頼します。
 （なお、試験結果による適合性の判定において、測定不確かさを考慮する必要はありません。）

ご所属		ご氏名	㊞
-----	--	-----	---